

舒适护理对晚期恶性肿瘤患者护理的效果探究

张碧清

资阳市雁江区中医医院 四川资阳 641300

【摘要】目的 探究分析舒适护理对晚期恶性肿瘤患者护理的效果。**方法** 选取我院所在科室 60 例进行资料统计分析, 随机分为观察组和对照组, 均为 30 例, 分别采用舒适护理和常规护理, 两组患者基线资料差异不显著, 可对比护理效果。**结果** 观察组患者护理后生活质量优良率、护理总满意度分别为 96.7%、96.7%, 对照组分别为 73.3%、70.0%, 两组患者相对比差异有明显统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在对晚期恶性肿瘤患者护理时舒适护理措施获得较佳护理效果。

【关键词】 晚期恶性肿瘤患者; 舒适护理; 常规护理

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-111-02

前言

临床上, 晚期恶性肿瘤患者一般情况下只能通过先进的护理措施和药物等维持生命, 基本不能治愈, 且患者会出现一定的疼痛^[1]。加上, 晚期恶性肿瘤患者会出现较为强烈的临床反应, 给患者生活质量带来严重影响^[2]。所以, 在对晚期恶性肿瘤患者护理的时候, 护理人员通过舒适护理措施能有效的减轻患者疼痛, 有效提升患者有限的生活质量。本文为有效探究分析舒适护理对晚期恶性肿瘤患者护理的效果, 特

选取我院所在科室 60 例进行资料统计分析, 研究如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

在 2018 年 1-12 月选取我院所在科室 60 例进行资料统计分析, 两组患者入组前均了解研究方法和意义, 并自愿参与本次研究。两组患者基线资料相对比, 统计学差异不明显, $P > 0.05$, 可对比。

两组患者基线资料具体状况:

组别	男/女(例)	最低/高年龄(岁)	平均年龄(岁)	最短/长病程(年)	平均病程(年)
观察组(30例)	19/11	35/84	59.7±5.1	2/7	4.4±2.1
对照组(30例)	20/10	36/85	60.1±5.7	2/6	4.5±1.9

1.2 方法

对照组患者采取常规护理措施, 主要有生命体征监测、用药指导等。观察组患者在对照组基础上实施舒适护理措施, 主要包括: (1) 疼痛护理, 晚期恶性肿瘤患者经常会出现疼痛, 会对患者带来极大的负面影响。所以护理人员需要针对患者实际情况, 进行相应的疼痛疏导, 必要的时候要采取药物镇痛, 同时护理人员要对患者进行口腔、皮肤等护理, 告知患者定期翻身, 防止出现压疮。(2) 心理护理, 患者由于病情严重, 心理比较消极, 所以护理人员还应该根据患者的心理状态, 对其进行心理舒适护理。护理人员要主动与患者进行沟通, 耐心的安慰、关怀患者, 同时护理人员还要控制好与患者交流的“度”, 在疏导患者心理的基础上, 防止患者误会护理人员。(3) 优质护理, 护理人员在对患者进行护理时, 需确保操作无误、动作轻柔, 掌握各种护理技巧, 耐心的安抚患者及家属情绪, 及时回答患者的疑惑, 为患者提供良好护理服务。

1.3 观察指标

通过 QOL 量表对患者护理后生活质量状况进行判定, 总分为 60 分, 分为差(评定分数 < 20 分)、良(评定分数 ≥ 20 分)、优(评定分数 ≥ 40 分)三个部分, 生活质量优良率 = 100.0% - 差率。同时, 通过护理质量满意调查表判定患者对护理满意程度, 总分为 100 分。分为不满意(得分 < 70 分)、满意(得分 ≥ 70 分)、非常满意(得分 ≥ 90 分)三个部分, 护理总满意度 = 100.0% - 不满意度^[3]。

1.4 统计学处理

用 SPSS24.0 统计软件包处理分析数据, 正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 符合正态分布的计量资料前后对比采用配对样本 t 检验; 计数资料用 n(%) 表示, 率的比较采用 χ^2 检验。按 $\alpha = 0.05$ 检验标准, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后生活质量优良率对比状况

观察组患者护理后生活质量优良率高达 96.7%, 对照组患者仅为 70.0%。两组患者护理后生活质量优良率相对比统计学差异较为明显, $P < 0.05$, 详见表 1:

表 1: 两组患者护理后生活质量优良率对比状况 [n(%)]

组别	差	良	优	优良率
观察组(30例)				
对照组(30例)	1	12	17	29 (96.7)
观察组(30例)	8	14	8	22 (73.3)

2.2 两组患者护理后满意程度对比状况

观察组患者和对照组患者护理后总满意度分别为 %、%, 对比统计学差异较为显著, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2: 两组患者护理后满意程度对比状况 [n(%)]

组别	不满意	满意	非常满意	总满意
观察组(30例)				
对照组(30例)	1	12	17	29 (96.7)
观察组(30例)	9	13	8	21 (70.0)

3 讨论

对于晚期恶性肿瘤患者, 其几乎无法痊愈, 所以护理人员要将工作重心放在改善患者症状, 提高患者生活质量上, 传统的护理模式仅仅能满足患者生理上的基本需求, 很难满足患者其他方面的需求^[4]。舒适护理是近几年兴起的护理手段, 其可以从生理、心理、精神等各个方面对患者进行护理, 具有很高的实践价值。在晚期恶性肿瘤患者护理中, 实施舒适护理措施, 可以通过疼痛护理、心理护理、优质护理等方面来消除患者不良心理, 提升患者的生活水平, 让患者可以积极的面对将来发生的事情。本次研究中, 观察组患者通过舒适护理措施护理后生活质量优良率和护理总满意度均为 96.7%, 同采用常规护理措施护理的对照组患者相对比, 有显著统计学差异, $P < 0.05$ 。证明, 在对晚期恶性肿瘤患者护理过程

(下转第 113 页)

危重症患者死亡概率较高,应该及时进行医学处理,从而减轻患者机体的损害,对危重症患者进行早期营养支持有利于提高患者的生存概率,促进患者的恢复^[1]。有报道指出,经鼻空肠营养刺激胰酶分泌的作用较胃内喂养小,而远端空肠营养刺激胰酶分泌的作用较近段空肠喂养小^[2],因而经鼻空肠营养可以形成对于胰酶分泌抑制,使胰腺充分恢复,有利于病情缓解及重症胰腺炎的治疗,在治疗过程中,需要配合一定的针对性护理干预,为肠内的营养健康提供保证^[3],本次研究中,观察组患者的胃肠道病症发生的概率较对照组发生概率低,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。观察组患者的平均住院时间为(23.42±1.24)d,对照组患者的平均住院时间为(26.74±2.15)d,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。护

(上接第 108 页)

本组结果表明观察组术后低体温发生率为 14.3%,口渴、饥饿感分别为 14.3%、8.6%,明显低于对照组($P < 0.05$)。张霞等学者^[4]采取 FTS 理念护理后观察组上述症状发生率分别为 15.2%、17.4%及 8.7%,与本组研究结果相近。

综上所述,在脑膜瘤手术中应用快速康复外科理念护理可减少术后不适感,促进康复,值得推广。

参考文献

- [1] 张玉冰, 杨亚蒙, 孟方方. 快速康复外科理念护理

理后,观察组患者 Apache II 评分(2.34±1.23)较对照组患者的 Apache II 评分(5.67±1.51)明显降低,组间对比差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,通过对实施针对性综合护理,可以改善患者的病情恢复状况,降低患者的不良症状发生率,改善患者预后,效果显著,值得应用推广。

参考文献

- [1] 徐桂兰. 经鼻空肠管早期肠内营养在重症急性胰腺炎患者中的应用及护理[J]. 医学信息, 2016, 29(28):146-147.
[2] 徐丽丽, 安文秀, 刘莲英. 急性重症胰腺炎患者应用经鼻空肠营养管的护理[J]. 泰山医学院学报, 2015, (7):798-799.
[3] 王启芬. 重症急性胰腺炎患者经鼻空肠置管肠内营养护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15):88, 92.

在脑膜瘤手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31(4):157-159.

- [2] 蔡冬. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(51):22.
[3] 罗沙. 快速康复外科理念用于脑膜瘤患者术后康复的作用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(2):160-162.
[4] 张霞, 刘从, 吴谦. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(9):1131-1133.

(上接第 109 页)

上得到广泛应用;因此对于医护人员手术室的护理,其护理配合工作也显得尤为重要。给予患者针对性的手术室护理配合,有利于防止患者并发症的产生。其主要护理配合要点包括:巡回护士的配合,做好术前手术室准备的相关工作,核对患者信息,给予其术前麻醉等基本工作;同时对患者的心理给予护理,避免其紧张不安情绪产生。积极接受治疗,其治愈率会更高。在本次研究中,观察组患者的不孕症治愈有效率显著优于参照组患者,两组间数据对比差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配

合,其临床效果显著,可有效治愈患者病症,提高患者的护理满意度,在临床上值得应用和推广。

参考文献

- [1] 陶爱琴. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合要点分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):186-186.
[2] 蔡桂因. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合研究[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):193-193.
[3] 黄小娟, 陈燕娥. 宫腹腔镜联合手术治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效及围术期护理[J]. 海南医学, 2015, 26(9):1399-1400.

(上接第 110 页)

组优于对照组,提示与常规护理相比,采用综合护理临床效果更好,生活质量明显改善。

综上所述,综合护理干预临床效果明显,改善患者的肺气肿症状,提高患者的生活质量,应临床广泛应用。

参考文献

- [1] 马蕊梅. 浅析综合护理干预对肺气肿患者生活质量的影响[J]. 医药前沿, 2016, 6(25):261-262.

[2] 宣雅君, 汪倩. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(15):272-273.

- [3] 杨芬, 杨琳. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者焦虑抑郁情绪及护理满意度的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(11):315-316.
[4] 朱小英. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(5):90-91.

(上接第 111 页)

中舒适护理措施不仅能显著提升患者生活质量,还能提高患者对护理满意程度。综上所述,舒适护理措施值得在晚期恶性肿瘤患者的临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 汤妹娥, 杨润琴, 李丽. 舒适护理对结肠癌术后化疗患者康复效果及癌因性疲乏的影响研究[J]. 河北医学, 2016, 22(2):314-317.

[2] 佟俊萍, 王宁, 李静, 等. 腮腺肿瘤切除患者围术期个性化舒适护理与叙事护理干预模式的构建[J]. 中国医药导报, 2018, 15(14):54-55.

- [3] 袁静静, 葛蓓, 杜敏, 等. 舒适护理干预对结肠癌患者术后康复效果的影响研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(1):102-104.
[4] 黄红敏, 吴健松. 直肠癌患者 80 例放疗中舒适护理模式的应用效果观察[J]. 中国医疗设备, 2017, 32(S2):97-98.